

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att företräda och rösta för samtliga mina/våra aktier i VOYD AB (publ), org.nr 559044-0631, vid Extra Bolagsstämma den 20 december 2024.

Ombud

Namn	Personnummer/Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Aktieägares underskrift

Aktieägares namn	Personnummer/Födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Signatur*	Namnförtydligande

* Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör i god tid före stämman sändas till VOYD AB (publ), Att: Mikael Bergström, Nya Hamngatan 21, 852 29 Sundsvall. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.